



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی طب اورژانس

عنوان:

بررسی دقت سونوگرافی انجام گرفته در بخش اورژانس قبل از عمل اکسپلور تاندون برای

تشخیص پارگی های تاندونی دست

استاد راهنما:

دکتر امیرحسین میرافضل

اساتید مشاور:

دکتر میترا موحد

دکتر شهاب ایلکا

دکتر سریر ناظمی

پژوهش و نگارش:

دکتر حدیث آرمین

تابستان ۹۸

## چکیده

**معرفی:** آسیب های اندام فوقانی به ویژه آسیب های تاندونی یکی از شایع ترین آسیب هایی است که در بخش حوادث و اورژانس دیده می شود. با توجه به اهمیت تشخیص و درمان پارگی های تاندونی در بیماران برای جلوگیری از اختلال عملکرد دست ، و با توجه این که انجام سونوگرافی بسیار به تجربه شخص انجام دهنده بستگی دارد هدف این مطالعه مقایسه ی دقت تشخیصی پارگی های تاندونی به وسیله سونوگرافی انجام گرفته توسط متخصص طب اورژانس با نتیجه اکسپلور زخم در پارگی های تاندونی دست می باشد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه به صورت یک مطالعه بررسی مقطعی آینده نگر می باشد که تمامی بیماران مراجعه کننده با زخم های (Laceration) کف دست با عمق نامشخص که برای تشخیص پارگی های تاندونی نیازمند اکسپلور جراحی زخم بودند در طی سال ۹۶ - ۹۷ وارد مطالعه شدند. بیمارانی که به هر دلیل رضایت به انجام طرح یا رضایت به اکسپلور جراحی نداشتند از مطالعه کنار گذاشته شدند. با استفاده از پروب با فرکانس بالا و توسط متخصص طب اورژانس تحت شرایط کاملاً استریل ارزیابی تاندون های مشکوک از جهت پارگی های کامل یا ناکامل انجام پذیرفت. اکسپلور جراحی که به عنوان استاندارد طلایی در نظر گرفته شده است برای تعیین حساسیت، ویژگی، دقت، ارزش اخباری مثبت و ارزش اخباری منفی سونوگرافی استفاده شد.

**یافته ها:** در مجموع ۱۰۷ نفر وارد مطالعه شدند. نتایج به صورت کلی نشان داد که حساسیت سونوگرافی برای تشخیص موارد پارگی کامل تاندونی ۸۸,۸ درصد و ویژگی آن ۱۰۰ درصد می باشد. همچنین ارزش اخباری مثبت و منفی سونوگرافی به ترتیب ۱۰۰ درصد و ۹۸ درصد محاسبه شد. در بررسی های سونوگرافی انجام شده حساسیت برای تشخیص موارد پارگی ناکامل تاندونی ۵۰ درصد و ویژگی آن ۹۴,۵ درصد بود. همچنین ارزش اخباری مثبت و منفی سونوگرافی به ترتیب ۷۵ درصد و ۸۵,۳ درصد محاسبه شد.

**نتیجه گیری:** نتایج مطالعه ما با تایید مطالعات مشابه صورت گرفته در این زمینه حساسیت و دقت قابل قبولی را برای تشخیص آسیب دیدگی های تاندونی نشان می دهد. در نتیجه پیشنهاد می شود از این ابزار برای تصمیم گیری نهایی در خصوص جراحی آسیب های دست استفاده شود.

**Introduction:** Upper extremity injuries, especially tendon injuries, are one of the most common injuries seen in accidents and emergencies. Given the importance of diagnosing and treating tendon ruptures in patients to prevent hand dysfunction, and since ultrasound is highly dependent on the experience of the performer, the aim of this study was to compare the diagnostic accuracy of ultrasonography for tendon ruptures. Emergency medicine specialist is the result of exploration of wounds in tendon ruptures.

**Materials and Methods:** This is a prospective cross-sectional study in which all patients presenting with indefinite depth palpation laceration who underwent exploratory surgical exploration were diagnosed during 1997-96. Patients excluded from the study for any reason that did not consent to the plan or consent to surgical exploration. High-frequency probes were performed by a specialist in emergency medicine under completely sterile conditions to evaluate suspicious tendons for complete or partial rupture. Surgical exploration, considered the gold standard, was used to determine sensitivity, specificity, accuracy, positive predictive value and negative predictive value of ultrasound.

**Results:** A total of 107 patients were included in the study. The overall results showed that the sensitivity of ultrasound to detect cases of complete tendon rupture was 88.8% and its specificity was 100%. Positive and negative predictive value of ultrasound was 100% and 98%, respectively. In ultrasound examinations

the sensitivity for diagnosis of incomplete tendon rupture was 50% and its specificity was 94.5%. Positive and negative predictive value of ultrasound was 75% and 85.3%, respectively.

**Conclusion:** The results of our study, confirming similar studies in this area, show acceptable sensitivity and accuracy for the diagnosis of tendon injuries. As a result, it is suggested that this tool be used to make the final decision about hand injury surgery



پسمه تعالی

### صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خاتم اقلی ..... حدیث آرس ..... دانشجوی دوره ..... دسپاری طب اورژانس ..... دانشکده پزشکی

افضلی پور با عنوان  
بررسی دقت سونوگرافی اعصاب در قشر در کس اورژانس قبل از عمل اکسیلوتومای تدریس بواس  
شخص پارسه های مادی و دست  
در ساعت ..... روز ..... تاریخ ..... با حضور اعضاء محترم هیئت داوران و نماینده دانشکده پزشکی  
۱۲:۵۰ ..... ۲۷ ..... ۹۸  
برگزار گردید

استاد (ان) راهنما	دکتر اسیر حسین میرافضل	۲
استاد (ان) مشاور	دکتر شمس الدین محمد علی دکتر سید علی دکتر سید علی	۲۰ ۲۵ ۱۹/۴
عضو هیات داوران	حاجم دکتر سید اسیر کبیری	۲۵
عضو هیات داوران	حاجم دکتر سید علی	۱۸/۸
عضو هیات داوران (نماینده دانشکده)	حاجم دکتر سید علی	۱۸/۸

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه ..... و نمره ..... (از بیست) مورد تایید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان

نامه مورد تایید اینجانب ..... نماینده دانشکده پزشکی افضلی پور می باشد. مهر و امضاء

